

ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ПУТЕШЕСТВУЮЩИХ/ TRAVEL INSURANCE POLICY

№ _____

Дата/Issue date _____

СТРАХОВЩИК INSURER	Общество с ограниченной ответственностью "Международная страховая компания "АйАйСи" (ООО "МСК "АйАйСи"), ОГРН 1030800756568, ИНН 4207046506, КПП 772001001, лицензия ЦБ РФ СЛ № 3128, СИ №3128. Адрес: 111141, г. Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ Новогиреево, ул. Кусковская, д. 20А, помещ. 1/1. Сайт: http://www.ii-company.ru , e-mail: info@ii-company.ru				
СТРАХОВАТЕЛЬ POLICY HOLDER	ФИО/Last name, Name		Валюта Договора Currency of the policy		
	Дата рождения/ Date of birth	Телефон	E-mail		
Период страхования/Insurance period	с/from	по/to	Количество дней Number of days		
Страна поездки/ Travel Country			Территория страхования*/Insurance territory*		
Программа страхования/Insurance Scheme	Premium Плюс	Дополнительные условия/Additional provisions			--
Застрахованные лица The Insured persons	Фамилия, Имя / Last name, Name		Дата рождения / Date of birth		Страховая сумма на каждого застрахованного / Sum insured per person
	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				

Страховые риски Insurance risks	Страховые риски в отношении всех застрахованных / Insured risks, applicable to all insured		Лимит ответственности ** / Limits of liability
	«Страхование медицинских и медико-транспортных услуг» (п. 3.4.1. Правил страхования)/Medical and other services		
	«Страхование расходов при задержке авиарейса» (п. 3.4.2. Правил страхования)/ Insurance of expenses in case of flight delay		
	«Страхование расходов на получение юридической помощи» (п. 3.4.3. Правил страхования)/ Insurance of legal aid expenses		
	«Страхование расходов при потере или похищении документов» (п. 3.4.4. Правил страхования)/ Insurance of expenses in case of loss or theft of documents		
	«Страхование расходов, связанных с гибелью или утратой Багажа» (п. 3.4.5. Правил страхования)/ Baggage insurance		
	«Страхование расходов, связанных с задержкой Багажа» (п. 3.4.6. Правил страхования)/ Baggage insurance		
	«Страхование гражданской ответственности перед третьими лицами» (п. 3.4.7. Правил страхования)/ Insurance of civil liability to third parties		
	«Страхование от несчастных случаев и болезней» (п. 3.4.10. Правил страхования) /Accident and disease insurance		

Франшиза /безусловная/Deductible According Insurance Scheme

--

Общая премия/Total premium

RUB

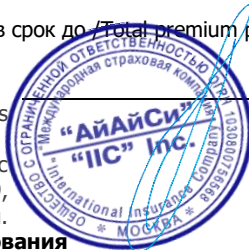
Уплачена в срок до /Total premium paid date of payment: _____

Medical care for infectious diseases, including those caused by COVID-19, is covered by this policy, in accordance with the Insurance Rules.

Медицинские и медико-транспортные услуги, оказанные в связи с Инфекционным заболеванием – Коронавирусной инфекцией COVID-19, покрываются настоящим Полисом в соответствии с Правилами страхования.

* Территория страхования: с учетом раздела 8. Программы страхования

** Лимит ответственности / Limits of liability: с учетом раздела 9. Программы страхования



СТРАХОВЩИК

Генеральный директор
 ООО «МСК «АйАйСи»
 Е.Э. Идрисов

Dear Doctor,

If the Insured person has Russian Standard Insurance, JSC international insurance policy and he is admitted to your clinic or hospital as an outpatient or inpatient, so the Assistance Company must be immediately notified. Please dial one of the following numbers in order to verify coverage and arrange direct payment of medical expenses.

Please submit the following information to the Assistance Company:

- Insured's full name, number and validity of the Policy; The place and telephone number the Insured can be reached;

- A brief description of the **problem and nature of assistance required.**

Assistance Company contacts: +7 (000) 999 88 77

Действия при наступлении страхового случая:



При заболевании или несчастном случае, прежде чем предпринять какие-либо действия, ВАМ НЕОБХОДИМО:

1. Связаться с круглосуточным медицинским пультом:
 - по телефону: **+7 ()** _____
 - Онлайн на сайте _____ или отсканировав QR-код →
2. При обращении в Сервисную компанию просьба сообщить:
 - a. Фамилию, имя, номер и срок действия страхового полиса;
 - b. Ваше местонахождение и номер контактного телефона;
 - c. Дать краткое описание возникшей проблемы.

При обращении Вам дадут первичные медицинские рекомендации и при необходимости направят Вас в медицинские учреждения. В зависимости от договоренностей с конкретным мед. учреждением, медицинская помощь может быть Вам оказана или по гарантийному письму от сервисной компании, или за плату с последующим возмещением понесенных расходов страховой компанией.

Обращаем Ваше внимание, что расходы, понесенные без предварительного согласования со Страховой Компанией, возмещению не подлежат. При самостоятельной оплате ранее согласованных со Страховщиком медицинских услуг Застрахованное лицо (Страхователь) должен в письменном виде заявить об этом Страховой Компании по возвращению из путешествия и предоставить все необходимые документы, подтверждающие факт наступления страхового случая, включая:

- Оригинал счета и чек об оплате из медицинского учреждения;
- Оригинал медицинских документов, с указанием причины обращения, диагноза и проведенного лечения.

При самостоятельной оплате ранее согласованных со Страховщиком медицинских услуг Страхователь (Застрахованное лицо) должен в письменном виде заявить об этом Страховщику по возвращению из путешествия и предоставить все необходимые документы, подтверждающие факт наступления страхового случая. Расходы, понесенные без согласования со Страховщиком, возмещению не подлежат.

ООО "МСК "АйАйСи" (Страховщик) в соответствии со ст. 435, 436, 438 ГК РФ и настоящим страховым Полисом, являющимся офертой (далее - Полис) предлагает Страхователю заключить Договор страхования (далее - Договор) на основании Правил комплексного страхования путешествующих, утвержденных Приказом Страховщика № 17 от 03.04.2025 (далее - Правила страхования), Программы комплексного страхования путешествующих (далее - Программа страхования) в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования и условий, содержащихся в Полисе, Страхователь уплачивает страховую премию после ознакомления с условиями, содержащимися в Полисе и Правилах, подтверждая тем самым свое согласие заключить этот Договор на предложенных Страховщиком условиях. Договор считается заключенным после уплаты Страхователем страховой премии в размере и на условиях, указанных в Полисе. Условия, содержащиеся в Правилах и не включенные в текст настоящего Полиса, обязательны для Страхователя (Выгодоприобретателя). В случае наличия противоречий между положениями Полиса и Правилами, применяются положения, изложенные в Полисе. Страховщик обязуется за определенную Договором плату (страховую премию) осуществить предусмотренное Договором страховое возмещение в пределах, определенных Договором страховых сумм и лимитов ответственности Страхователю или лицу, в пользу которого заключен Договор (Выгодоприобретателю) при наступлении определенных Договором событий (страховых случаев).

Правила страхования приложены к Полису и вместе с Полисом направлены на электронную почту Страхователя и/или в личный кабинет Страхователя на сайте Страховщика и/или страхового агента Страховщика и, а также размещены на официальном сайте Страховщика в сети «Интернет»: <https://ii-company.ru/new/wvp-content/uploads/2025/04/ПРАВИЛА-комплексного-страхования-путешествующих> Базовые-страховые-тарифы.pdf

1. Производя уплату страховой премии по настоящему Договору, Страхователь тем самым подтверждает следующее: 1.1. Страхователь дает свое согласие, а также им получено согласие на обработку персональных данных Застрахованного лица, указанного в настоящем Полисе, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ООО «МСК «АйАйСи» (111141, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Новогиреево, ул. Кусковская, д. 20А, помещ. 1/1) на обработку своих персональных данных в целях надлежащего исполнения Договора страхования (включая оценку степени страхового риска, заключение, изменение, исполнение обязательств, прекращение Договора страхования, проверку качества оказания услуг, формирование статистики, отправку и получение СМС-сообщений, сообщений по электронным каналам связи, содержащих информацию по договору страхования, в целях осуществления страховой и сопутствующей страхованию деятельности). Согласие дается на обработку в соответствии с Политикой в отношении обработки персональных данных ООО «МСК «АйАйСи» предоставляемых в связи с заключением и исполнением Договора страхования персональных данных, в том числе: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место (страна) рождения, адрес, вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность, номер телефона, адрес электронной почты, индивидуальный номер налогоплательщика, страховой номер индивидуального лицевого счета, иная информация и сведения, указанные в Договоре страхования и приложениях к нему, являющихся неотъемлемой частью договора, и в иных, предоставленных субъектом персональных данных документах, а также любые иные относящиеся к Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) сведения и информация, которые были (будут) переданы Страховщику, в том числе со стороны государственных органов, включая федеральные государственные учреждения МСЭ и Фонды ОМС, медицинскими и иными учреждениями (организациями, государственными органами), органами ЗАГС, Пенсионным фондом РФ, включая его отделения. Страховщик вправе осуществлять все необходимые действия, предусмотренные п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ) Сервисной компании и иным третьим лицам, которые привлечены или будут привлекаться Страховщиком для исполнения обязательств по Договору страхования на основании договора, содержащего условие об обработке персональных данных, в объеме, необходимом для достижения цели его заключения, в Банк России, в органы (организации) государственного/муниципального контроля (надзора), в компетентные органы, операторам связи (в том числе почтовой), организациям, оказывающим услуги по информированию, обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение в информационную систему, автоматическую обработку, обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Данное согласие дается на срок действия Договора страхования и на последующие 5 (пять) лет после окончания срока действия Договора страхования и может быть отозвано посредством направления в ООО «МСК «АйАйСи» Страхователем соответствующего письменного уведомления.

1.2. Стороны пришли к соглашению об использовании электронной подписи, а также факсимильного изображения подписи и печати Страховщика, выполненных с применением технических средств, в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ.

1.3. Договор страхования заключается на основании Правил комплексного страхования путешествующих, утвержденных Приказом Страховщика № 17 от 03.04.2025 (введены в действие с 04.04.2025 г) (далее - Правила страхования) и Программы комплексного страхования путешествующих (далее - Программа страхования), утвержденной Приказом Страховщика № 20 от 11.04.2025 (вступают в силу с 14.04.2025).

Правила страхования вручены Страхователю путем предоставления ссылки на адрес их размещения на официальном сайте Страховщика: <https://ii-company.ru/new/wp-content/uploads/2025/04/ПРАВИЛА-комплексного-страхования-путешествующихБазовые-страховые-тарифы.pdf>

1.4. До заключения настоящего Договора Страхователю была представлена полная информация о страховой услуге согласно ст. 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

1.5. До заключения настоящего Договора Страхователю вручен Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного страхования, все положения Ключевого информационного документа Страхователю были разъяснены и полностью понятны, Страхователь получил экземпляр информационного документа в письменной форме до заключения Договора страхования.

1.6. До заключения настоящего Договора Страхователю была представлена в полном объеме информация в соответствии с п. 2.1.2 Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации и иностранные страховые организации.

1.7. Ни Страхователь, ни Застрахованное лицо не являются публичными должностными лицами (далее – ПДЛ) или родственниками ПДЛ. При наличии изменений в сведениях о вышеуказанных лицах, включая себя, Страхователь обязуется сообщить об этом Страховщику в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня соответствующих изменений.

1.8. Если в Договоре страхования не указано иное, то по умолчанию валюта Договора страхования – доллары США. Страховая премия, установленная в иностранной валюте, уплачивается в рублях по курсу Банка России на день платежа. Правил страхования, Программа страхования являются неотъемлемой частью настоящего полиса. Все термины, указанные в настоящем Полисе, употребляются в значении, предусмотренном в Правилах страхования.

1.9. Разрешаю Страховщику и любому сотруднику Страховщика, принимающему решение по вопросу рассмотрения заявленного события, имеющего признаки страхового случая, в соответствии с частью 3 ст. 13, частями 4 и 5 ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» запрашивать и получать из медицинских и иных учреждений, в которые я обращался, состоял(а) на учете и/или проходил(а) обследование и/или лечение, из Пенсионного фонда РФ, включая его отделения, государственных учреждений МСЭ, Фондов ОМС, органов ЗАГС, Сервисной компании, иных органов, организаций или учреждений, располагающих такой информацией документы и сведения, всю необходимую информацию касательно состояния моего здоровья, в том числе составляющую медицинскую тайну, включая выписки из медицинских документов и копии медицинских документов, оформленные в установленном порядке (истории болезни, амбулаторные карты и т.п.), а также результаты всех проведенных анализов и иных исследований, информацию о течении заболевания, оперативных вмешательствах и иных сведениях, составляющих врачебную тайну, в том числе после моей смерти. Даю согласие на предоставление Страховщику данных по факту своей смерти из Пенсионного фонда РФ, включая его отделения, органов ЗАГС, Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, иных органов, организаций или учреждений, располагающих такой информацией.

1.10. Я даю согласие на обработку специальных категорий персональных данных, в частности данных, касающихся состояния здоровья Застрахованного лица и данных, составляющих врачебную тайну, для оказания консультационных услуг по вопросам медицинского характера, в том числе, с использованием информационно-коммуникационных технологий Страховщику и Сервисной компании.

1.11. В случаях отказа Страхователя от Договора страховая премия возврату не подлежит, кроме следующих случаев:

1.11.1. Отказ Страхователя – физического лица от Договора в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. В этом случае страховая премия подлежит возврату за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления Страхователя.

1.11.2. Отказ Страхователя – физического лица от Договора в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации Страховщиком о Договоре (в соответствии с Указанием ЦБ РФ от 29.03.2022 № 6109-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям осуществления отдельных видов добровольного страхования, к объему и содержанию предоставляемой информации о договоре добровольного страхования, а также о форме, способах и порядке предоставления указанной информации» В этом случае страховая премия подлежит возврату за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления Страхователя.

1.11.3. Отказ Страхователя от Договора, если после вступления настоящего Договора в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай. В этом случае страховая премия подлежит возврату за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование (при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая), в срок, не превышающий 30 (тридцати) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления Страхователя.

1.12. Порядок взаимодействия Сторон осуществляется в соответствии с положениями раздела 5., 6., 9 Правил страхования, порядок разрешения споров – в соответствии с разделом 9. Правил страхования.

1.13. При изменении любых сведений, указанных в настоящем полисе, страхователь обязуется сообщать об этом Страховщику не позднее 7 дней с даты изменения. Отсутствие сообщения об изменениях расценивается Страховщиком как подтверждение их актуальности.

1.14. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного и(или) электронного воспроизведения подписи либо иного аналога собственноручной подписи и печати Страховщика (уполномоченного лица Страховщика) (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы) при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его заключением и исполнением, в соответствии с ч.2 ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

ПРИЛОЖЕНИЯ, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора страхования (Полиса):

Приложение № 1. Правила комплексного страхования путешествующих, утвержденные приказом Страховщика от 03.04.2025 № 17.

Приложение № 2. Программа комбинированного страхования путешествующих.